子どもの定期予防接種の場合、保護者が同伴することが原則になっていますが、保護者のやむを得ない理由により同伴できない場合は、接種を受ける子どもの健康状態をよく知る親族の方等が、同伴し接種を受けることも可能です。

保護者以外の方が同伴する場合は下記の「定期予防接種における同伴委任状」を予診票と一緒に医療機関へ提出してください。

※足りない場合は市役所健康課に取りに来ていただくか、様式をコピーしてお使いください。養父市ホームページからもダウンロードできます。

養父市ホームページ⇒暮らしの情報⇒健康⇒予防接種
⇒定期予防接種における保護者以外の同伴について

※保護者の方が同伴する場合は、委任状は不要です。

お問い合わせ先
養父市役所　健康課
電話　079－662-3167

----------✂きりとり線✂----------

定期予防接種における同伴委任状

養父市長　様

今回子どもの予防接種を受けるに当たって、私（保護者）が特段の理由により同伴できないため、被接種者の健康状態を普段より熟知している親族等を代理人（同伴者）と定め、予防接種に関する一切の権限を委任します。
私と代理人は予防接種についての説明書を読み、予防接種の効果や副反応、健康被害救済制度などについて理解しましたので、代理人の同意を持って、保護者の同意とします。 また、本委任状が養父市に提出されることを同意します。

平成　　年　　月　　日

委任者（保護者）　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

接種者（お子さん）　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代理人（同伴者）　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

子どもとの関係（いずれかに〇）：祖父・祖母・おじ・おば・その他（　　）